

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE PACIENTES PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES: FUNDAMENTO PARA EL ESTUDIO DE pH SALIVAL Y MICROBIOMA.

Arancegui N².; Bracalenti I¹; Molinas A.K.²; Parejo M.¹; Mestres M.¹; Romano S.¹; Martínez D.¹

¹ Facultad de Odontología – Universidad Nacional de Rosario - ² CIC – UNR

Palabras claves: prostodoncia parcial removible – pH salival - microbioma.

INTRODUCCIÓN

Las prótesis parciales removibles (PPR) son una opción en rehabilitación oral al restituir función masticatoria, fonética y estética. Sin embargo, sus superficies rugosas favorecen la acumulación de biofilm microbiano, lo que puede aumentar el riesgo de caries, enfermedad periodontal y estomatitis subprotésica si no se respetan principios biomecánicos. Los materiales protésicos actúan como nichos ecológicos que facilitan la adhesión de **Streptococcus mutans**, **S. sanguinis** y **Lactobacillus spp.**. Factores como el tiempo de uso, higiene, dieta y tipo de material influyen en la colonización, mientras que la proliferación de *Candida albicans* se incrementa con el tiempo y con la reducción del pH salival. La saliva, con su capacidad tamponante (pH 6.7–7.6), protege contra la desmineralización, la cual se intensifica cuando el pH desciende al rango crítico (5.2–5.6). Se propone evaluar la influencia de las PPR sobre el microbioma salival y el pH.

OBJETIVOS

Objetivo General:

Caracterizar clínicamente a pacientes portadores de prótesis parciales removibles para establecer la referencia de pH salival y microbioma oral.

Objetivos específicos:

- Describir las características clínicas de los pacientes según género y grupo etario;
- Clasificar a los pacientes de acuerdo con el tipo de prótesis parciales removibles utilizadas.

METODOLOGÍA / MATERIALES Y MÉTODOS

Se incluyeron pacientes atendidos en el Servicio de Prótesis Parcial Removible.

Criterios de inclusión: pacientes adultos con indicación de rehabilitación protésica parcial removible.

Variables registradas: Género, Grupo etario y Tipo de rehabilitación protésica indicada:

- Prótesis parcial removible con estructura metálica colada.
- Prótesis parcial removible de base acrílica transitoria con elementos labrados

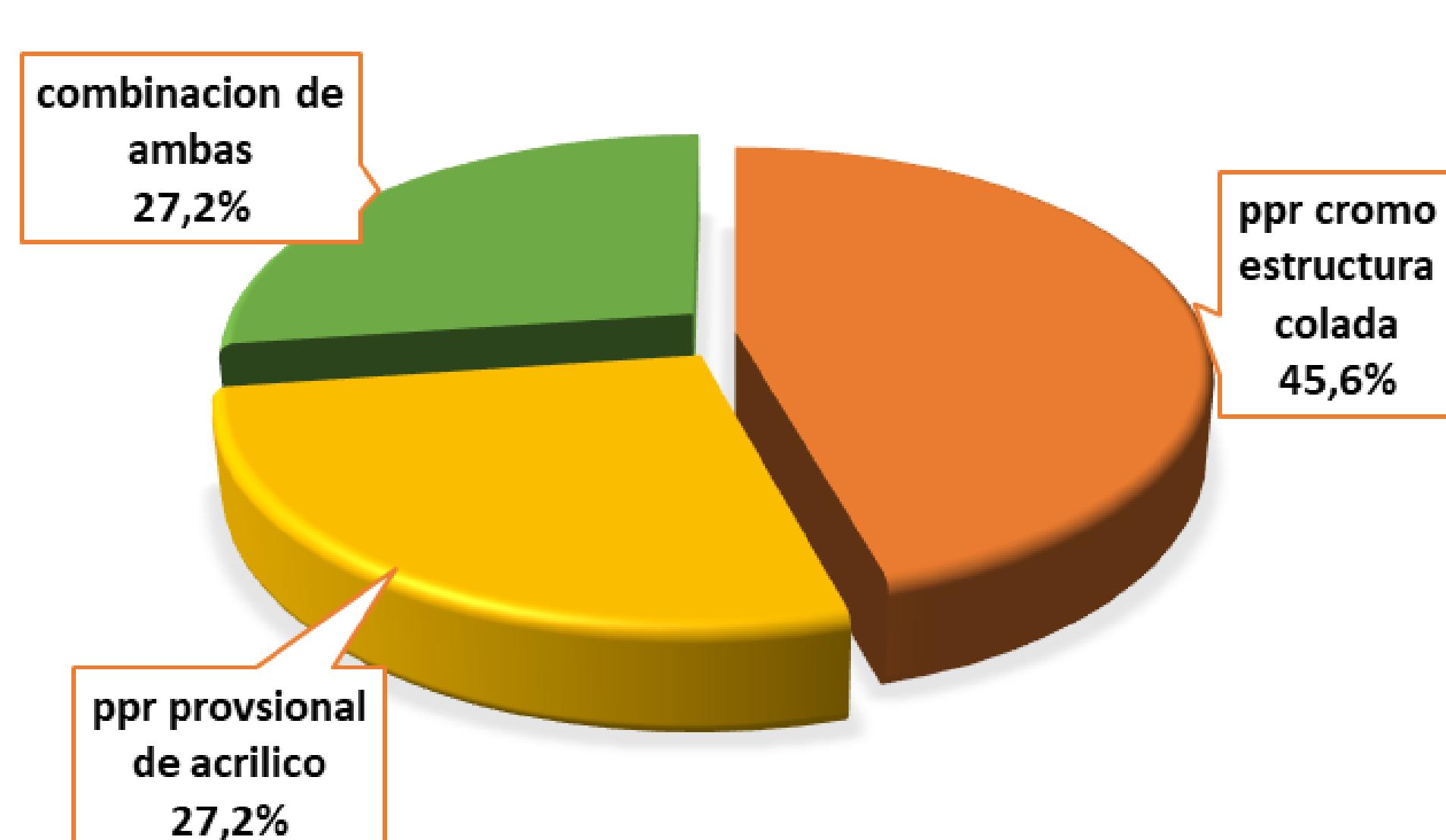
Los datos obtenidos se registraron en una planilla y luego se volcaron en un programa para el análisis de los mismos.

RESULTADOS y DISCUSIÓN

De acuerdo con los criterios de inclusión (pacientes > de 60 años), se analizaron 44 historias clínicas. Del total, el 61,5 % (*n* = 27) correspondió al sexo femenino.

En relación con la distribución etaria, el 77,2 % (*n* = 34) se ubicó en el rango de 60 a 69 años.

Respecto al tipo de restauración protésica indicada, el 45,6 % (*n* = 20) recibió indicación de prótesis parcial removible con estructura colada; el 27,2 % (*n* = 12), de prótesis provisionales de acrílico con elementos labrados; y el 27,2 % restante (*n* = 12), de una combinación de ambas.



CONCLUSIONES

Mayor prevalencia de casos en mujeres y en el grupo etario 60–69 años. Predominio de prótesis parciales removibles con estructura colada, por su estabilidad y durabilidad. La importancia de un diseño protésico adecuado radica en mantener la función oral y prevenir complicaciones. Estos resultados preliminares sirven como referencia para futuras investigaciones sobre factores protésicos, pH salival y microbioma oral.

Comprender estas interacciones permitirá optimizar estrategias de prevención y mantenimiento en pacientes parcialmente edéntulos.

